**山东省专利奖推荐函**

 日期：

|  |
| --- |
| 推荐单位（公章）： |
| 通讯地址（邮编）： |
| 联系人： | 所属部门： |
| 电话： | 电子邮箱： |
| 推荐参评项目 | 专利号： |
| 专利名称： |
| 申报人： |
| 推荐理由 |  |
| 声明 | 经我单位认真组织、审查、核实，确认如下：1.申报材料完整、真实、有效；2.与项目全体专利权人确认，均同意参评。 推荐单位领导（签名）： |